

	MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO			Número:		
	AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - Mandaguari - PR			331		
				Emissão:		
			19/12/2024			Autenticidade:
Núm. do RPS:			Série do RPS:			
			Tipo do RPS:			
			Emissão RPS:			

SITE AUTENTICIDADE: <https://mandaguari.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO						
	Insc. Municipal:	00123358	CNPJ/CPF:	30.725.187/0001-51	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	VITOR MANOEL SESPEDE DOS SANTOS - CLINICA ODONTOLOGICA				
	Nome Fantasia:	VITOR MANOEL CLINICA ODONTOLOGICA				
	Endereço:	RUA MANOEL HENRIQUE MANSO, 353 - CENTRO				
	Município/UF:	Mandaguari-PR	CEP:	86.975-000		
	Fone/Fax:	(44) 3233-4760	E-Mail:	exavier_contabil@hotmail.com		
	Insc. Estadual:					

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO					
Insc. Municipal:	178392-5	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				
Endereço:	Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - HAUER				
Município/UF:	Curitiba-PR	CEP:	81.630-170		
Fone/Fax:		E-Mail:			

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO				
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:				CNAE:
412 ODONTOLOGIA				8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:	
12/2024	Mandaguari-PR	EMITIDA	TRIBUTA NO MUNICIPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
serviços odontologicos	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	serviços odontologicos	1,00000	437,40	0,00	437,40

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	8,79000	Não
PIS	0,17000	0,73000	Não
COFINS	0,77000	3,36000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,05000	Não
CSLL	0,21000	0,92000	Não
CPP	2,60000	11,39000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
437,40	0,00	0,00	437,40	437,40

NFS-E Nº	Recebemos de VITOR MANOEL SESPEDE DOS SANTOS - CLINICA ODONTOLOGICA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.		
331	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____	